**送付先：高知医療センター事務局総務課臨床研修担当　青木・井上**

**ＦＡＸ：０８８－８３７－６７７５**

**2021年度　高知医療センター**

**内科専門研修プログラム説明会　参加申込書**

開 催 日：令和2年10月8日（木）　18：30～

申込期限：令和2年10月6日（火）

開催場所：高知医療センター　２F　会議室「やなせすぎ」

|  |  |
| --- | --- |
| 　　 |  |
| 所属医療機関名 |  |
| 連　絡　先 | （電話番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（メールアドレス）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加形式 | □　高知医療センター会場での参加希望□　Web会議（Zoom）での参加希望 |

　**※web会議での参加をご希望される方は、必ずメールアドレスをご記載ください。**

**※お申込はFAX　又は　メールにてお願いします。**

【問い合わせ先】　高知医療センター　事務局　総務課　臨床研修担当　青木・井上

　　　　　　　　　　　　　　　☎088-837-3000　　📧kensyucenter@khsc.or.jp　FAX：088-837-6775